

# Курс «Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи»

## Авторы

**Неудахин Геннадий Владимирович**, к.м.н., научный сотрудник ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Закурдаева Алина Юрьевна**, юрисконсульт ФГБУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

**Закурдаева Анна Юрьевна**, научный сотрудник АНО ДПО «Межрегиональная школа первой помощи».

**Графова Анастасия Валерьевна**, юрист.

**Феклин Сергей Иванович**, к.ю.н., руководитель юридической клиники (консультации) юридического института ГАОУ ВО МГПУ, юрисконсульт ГБОУ Гимназия № 1544.

# Лекция 1. Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи. Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в ОО

## Содержание

### Первая помощь: жизнь ребенка в руках педагога

Юридические аспекты оказания первой помощи в образовательном учреждении

Порядок организации оказания первой помощи в образовательной организации

### Вопросы юристу

### Оказание скорой и неотложной помощи детям

Формы оказания медицинской помощи

Если ребенок получил травму в ОО

Расследование несчастного случая: причины и профилактика

Обучение педагогов правилам и приемам оказания первой помощи

### Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях

Медицинский персонал в ОО

Экстренные случаи

Взаимодействие педагогов и медицинских работников

Ответственность ОО

Практические советы

## Первая помощь: жизнь ребенка в руках педагога

Несчастный случай может произойти с ребенком в любое время и в любом месте, зачастую вдали от медицинских учреждений и квалифицированных врачей, которые могли бы оказать ему необходимую помощь.

В связи с этим тема оказания первой помощи детям в школьных и дошкольных учреждениях педагогическими работниками очень актуальна. Ребенок, находясь в стенах образовательного учреждения, ежедневно подвергается различным опасностям: он может подавиться пищей в столовой, получить ожог в кабинете химии или травму на уроке технологии. Помимо этого, вследствие различных причин у ребенка может остановиться сердце и отсутствовать дыхание, то есть наступить критическая ситуация, при которой ему будет необходимо немедленно оказать помощь. В связи с этим встает целый ряд вопросов: что должен делать учитель или воспитатель в экстренной ситуации, когда ребенок, к примеру, перестал дышать или у него кровотечение, а медицинский работник отсутствует или находится далеко от места происшествия? Как руководству образовательной организации подготовить своих сотрудников к чрезвычайным ситуациям с детьми? Может ли педагогический работник оказывать ребенку первую помощь без согласия его родителей? И, наконец, существует ли универсальный алгоритм оказания первой помощи и что он из себя представляет? На эти вопросы мы ответим в данной лекции.

### Юридические аспекты оказания первой помощи в образовательном учреждении

**Что такое первая помощь? Чем она отличается от медицинской помощи?**

	<b>Первая помощь</b>	<b>Медицинская помощь</b>
<b>Кто</b>	Лица, обязанные оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющие соответствующую подготовку и (или) навыки	Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями: лицами, получившими медицинское или иное образование в РФ в соответствии с ФГОС и имеющими свидетельство об аккредитации специалиста
<b>Где</b>	На месте происшествия	Вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно
<b>Когда</b>	До оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях (несчастных случаях, травмах, отравлениях)	При внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, несчастных случаях, травмах, отравлениях, представляющих угрозу жизни пациента, а также

	<b>Первая помощь</b>	<b>Медицинская помощь</b>
		при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
<b>В соответствии с нормативным документом</b>	Ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	Ст. 32 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Исчерпывающий перечень мероприятий по оказанию первой помощи нормативно утвержден и включает в себя простейшие мероприятия, направленные на поддержание жизни до приезда скорой медицинской помощи<sup>1</sup>.

#### **Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь:**

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела верхних дыхательных путей.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Отморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

Все это обуславливает то, что оказывать первую помощь вправе любой гражданин при наличии соответствующей подготовки<sup>2</sup>, и специальная форма согласия на получение первой помощи (в отличие от медицинской помощи) законом не предусмотрена. Более того, действия по предотвращению опасности для жизни лица, оказавшегося в опасности, допустимы и против воли этого лица (ст. 983 Гражданского кодекса РФ).

Состояния, требующие оказания первой помощи, могут возникнуть у детей как в штатной ситуации (например, ребенок может подавиться в столовой), так и в результате внештатной ситуации (например, при пожаре).

<sup>1</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

<sup>2</sup> Ч. 4 ст. 31 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Рассмотрим далее нормативно утвержденный порядок организации оказания первой помощи в образовательной организации.

## Порядок организации оказания первой помощи в образовательной организации

### Трудовой кодекс

Необходимо начать с общих норм **Трудового кодекса РФ**. В связи с этим нормативным документом установлена обязанность работодателя (в данном случае — руководителя образовательного учреждения) организовать обучение правилам оказания первой помощи для всех лиц, поступающих на работу или переводимых на другую работу (ст. ст. 212, 225 Трудового кодекса РФ) и корреспондирующая обязанность работников — проходить обучение правилам оказания первой помощи (ст. 214 Трудового кодекса РФ).

#### **СТАТЬЯ 212 ТК РФ. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА**

Работодатель обязан обеспечить: обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве.

#### **СТАТЬЯ 214 ТК РФ. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ТРУДА**

Работник обязан: проходить обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, инструктаж по охране труда, стажировку на рабочем месте, проверку знаний требований охраны труда.

Таким образом, руководитель образовательной организации как работодатель обязан организовать обучение правилам оказания первой помощи всех работников образовательной организации.

Далее, Трудовой кодекс РФ устанавливает обязанность работодателя при несчастном случае, произошедшем с работниками и иными лицами, участвующими в производственной деятельности, немедленно организовать оказание первой помощи (ст. 228 Трудового кодекса РФ).

#### **СТАТЬЯ 228 ТК РФ. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ**

При несчастных работодатель (его представитель) обязан немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию...

Кроме того, Трудовой кодекс РФ устанавливает необходимость организовать посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

**ВАЖНО!**

О комплектации аптек для оказания первой помощи работникам изделиями медицинского назначения говорит Приказ Минздравсоцразвития России от 05.04.2011 г. № 169н (см. в приложениях к лекции).

Отметим, что законодательно пропорциональное соотношение количества аптек в зависимости от количества человек в организации не установлено, однако эксперты рекомендуют размещать одну аптечку на 10 человек.

**СТАТЬЯ 223 ТК РФ. САНИТАРНО-БЫТОВОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ**

...Работодателем по установленным нормам организуются... посты для оказания первой помощи, укомплектованные аптечками для оказания первой помощи.

**САНПИН 2.4.2.2821-10**

5.15. Мастерские трудового обучения и кабинет домоводства, спортивные залы должны быть оснащены аптечками для оказания первой медицинской помощи.

Как данные нормы Трудового кодекса РФ конкретизируются в Квалификационных характеристиках должностей работников образования?

**ВАЖНО!**

Обязанность по оказанию первой помощи устанавливается для следующих должностей:

- инструктор по физической культуре,
- инструктор по труду.

**Закон «Об образовании»**

Федеральным законом от 03.07.2016 № 313-ФЗ в статью 41 введен пункт об обязательном обучении навыкам оказания первой помощи.

**СТАТЬЯ 41 ФЗ № 273. ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Охрана здоровья обучающихся включает в себя: ...обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

Кроме того, в соответствии с ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», соответствующий порядок применительно к несчастным случаям с обучающимися во время пре-

бывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, должен быть утвержден Минобрнауки России по согласованию с Минздравом России. Пока существует лишь проект, в котором указывается, что руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность, при происшествии несчастного случая с обучающимся должен «в обязательном порядке немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости его доставку в медицинскую организацию» (проект приказа см. в приложениях к лекции).

Резюмируя вышенаписанное, отметим, что руководитель образовательной организации обязан организовать обучение всех работников образовательной организации правилам оказания первой помощи. После прохождения обучения каждый педагог вправе оказывать первую помощь, при этом для инструкторов по физической культуре и учителей труда установлена обязанность оказывать первую помощь.

**ВАЖНО!**

При несчастном случае с обучающимся руководитель образовательной организации должен организовать немедленное оказание первой помощи и при необходимости — доставку пострадавшего в медицинскую организацию.

## Вопросы юристу

### Вопрос 1

*Какими законодательными актами регулируется вопрос оказания первой помощи ребенку в образовательной организации?*

### Ответ

В соответствии с ч. 2 ст. 41 **Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ** «Об образовании в Российской Федерации» предусмотрена обязанность образовательного учреждения организовать охрану здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) своими силами.

Медицинские работники, которые должны оказывать первичную медико-санитарную помощь, являются, как правило, работниками медицинской, а не образовательной организации (п. 3 ст. 41 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»).

Согласно ст. 29 **Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» помощь, оказываемая в рамках организации охраны здоровья, делится на первую помощь и медицинскую помощь, что еще раз подтверждает разграничение полномочий между работниками образовательного и медицинского учреждения.

Первая помощь, формально не являющаяся медицинской, оказывается в тех же ситуациях и с теми же целями, что и медицинская помощь. Основное различие между первой и медицинской помощью состоит в квалификации лиц, оказывающих такую помощь.

Основания для оказания первой помощи, а также методы по ее оказанию определяются **Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 г. № 477н** «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

### Вопрос 2

*Вправе ли педагогический работник, не имеющий соответствующей подготовки, оказывать первую помощь?*

### Ответ

Оказание первой помощи невозможно без специальной предварительной подготовки, что прямо предусмотрено действующим законодательством.

Примерные программы учебного курса, предмета и дисциплины по оказанию первой помощи утверждены для:

## Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в ОО

- водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий (**Приказ Минобрнауки России от 26.12.2013 г. № 1408** «Об утверждении примерных программ профессионального обучения водителей транспортных средств соответствующих категорий и подкатегорий» и **Приказ Минобрнауки России от 18.08.2010 г. № 866** «Об утверждении примерных программ подготовки водителей транспортных средств различных категорий, оборудованных устройствами для подачи специальных световых и звуковых сигналов»);
- для частных охранников (**Приказ Минобрнауки России от 26.04.2010 г. № 430** «О требованиях к минимуму содержания программы профессиональной подготовки частных охранников»);
- для частных детективов (**Приказ Минобрнауки России от 26.04.2010 г. № 429** «О требованиях к минимуму содержания программы профессиональной подготовки частных детективов»).

Таким образом, при наличии в образовательной организации:

- медицинского работника;
- частного охранника (если на него соответствующие обязанности возложены документами образовательного учреждения);
- сотрудников аварийно-спасательных служб;
- инструктора по труду;
- инструктора по физкультуре;

на них, в первую очередь, возлагается обязанность по оказанию первой помощи.

При отсутствии вышеперечисленных специалистов оказать первую помощь может работник образовательной организации, имеющий навыки по оказанию первой помощи, вызвав одновременно скорую медицинскую или неотложную помощь.

Обязанность оказывать первую помощь в чрезвычайных ситуациях может быть возложена должностной инструкцией или иными локальными нормативными актами образовательной организации на работника образовательной организации только при наличии документа, подтверждающего прохождение им курса повышения квалификации и (или) иного обучения оказанию первой помощи пострадавшим на производстве (ст. 214 и 225 Трудового кодекса Российской Федерации).

Однако! Не забывайте о том, что существует статья 125 Уголовного кодекса РФ «Оставление в опасности»!

#### **СТАТЬЯ 125 УК РФ. ОСТАВЛЕНИЕ В ОПАСНОСТИ**

Заведомое оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению по малолетству... или вследствие своей беспомощности, в случаях,

если виновный имел возможность оказать помощь этому лицу и был обязан иметь о нем заботу..., — наказывается штрафом в размере до 80 000 рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 месяцев, либо обязательными работами на срок до 360 часов, либо исправительными работами на срок до 1 года, либо принудительными работами на срок до 1 года, либо арестом на срок до 3 месяцев, либо лишением свободы на срок до 1 года.

При этом следует помнить, что не угрозой наказания за неоказание первой помощи обучающемуся должны руководствоваться педагогические работники, связавшие свою жизнь с воспитанием и обучением детей. Человечность и активная гражданская позиция должны породить стремление оказаться действительно полезным в сложной, а зачастую и опасной для здоровья и жизни ребенка ситуации.

## Оказание скорой и неотложной помощи детям

Ребенок в детском саду или в школе находится практически весь день. Нередко бывает, что он поцарапался, ушибся, у него заболела голова или живот. Кто окажет ему медицинскую помощь? Конечно, медицинская сестра. Но иногда ситуации возникают гораздо более серьезные, например, у ребенка приступ бронхиальной астмы или судорог, сильные боли в животе, травма с потерей сознания. Кто должен оказать экстренную медицинскую помощь? Кто вызовет «скорую»? Что должен делать врач, а что медицинская сестра? Чем могут помочь в такой ситуации воспитатель, учитель, директор?

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит: медицинская помощь — комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь — один из видов медицинской помощи.

### Формы оказания медицинской помощи

Формами оказания скорой медицинской помощи являются:

- 1) **экстренная** — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, **представляющих угрозу жизни пациента;**
- 2) **неотложная** — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний **без явных признаков угрозы жизни пациента.**

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам **бесплатно** медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения.

### Медицинская эвакуация

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации). При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется **медицинская эвакуация**, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

---

Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в ОО

Порядок оказания детям скорой медицинской помощи предусмотрен в приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи». В приказе указывается, что скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается детям в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с детскими болезнями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в педиатрическое отделение (койки), а при его отсутствии — в терапевтическое отделение медицинской организации для оказания ребенку медицинской помощи.

В каких случаях оказывается скорая медицинская помощь? Это прописано в приказе Минздрава РФ от 20 июня 2013 года №388н «Порядок оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи». Поводами для вызова скорой медицинской помощи **в экстренной форме** являются состояния, представляющие угрозу жизни: нарушения сознания, нарушения дыхания, нарушения системы кровообращения, внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц, а также внезапный болевой синдром, травмы, термические и химические ожоги, внезапные кровотечения представляющие угрозу жизни. (Поводами для вызова скорой помощи для женщин являются роды и угроза прерывания беременности).

### **Выездная бригада скорой медицинской помощи**

Выездная бригада скорой медицинской помощи выполняет следующие функции:

- осуществляет незамедлительный выезд (выход в рейс, вылет) на место вызова скорой медицинской помощи;
- оказывает скорую медицинскую помощь на основе стандартов медицинской помощи, проводит мероприятия, способствующие стабилизации или улучшению состояния пациента;
- определяет медицинскую организацию для оказания пациенту медицинской помощи;
- осуществляет медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний;
- незамедлительно передает пациента и соответствующую медицинскую документацию врачу приемного отделения медицинской организации с отметкой в карте вызова скорой медицинской помощи времени и даты поступления, фамилии и подписи принявшего.

В тех случаях, когда состояние пациента требует использования специальных методов и сложных медицинских технологий, выездная бригада скорой медицинской помощи вызывает специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи (при их наличии на территории обслуживания).

### **Если ребенок получил травму в ОО**

А если ребенок заболел или получил травму в образовательной организации? На этот вопрос мы найдем ответ в приказе Минздрава РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

### **Обязанности медицинского персонала ОО**

В обязанности медицинского персонала, работающего в образовательных организациях — педиатра и медицинской сестры (фельдшера) входит:

- оказание обучающимся первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Следует учесть, что врач оказывает помощь на врачебном уровне, так как он обязан поставить предварительный диагноз, а медицинская сестра выполняет распоряжения врача, а при его отсутствии — оказывает помощь на доврачебном уровне, т. е. ориентируясь на отдельные синдромы (совокупность симптомов — признаков заболевания) и строго выполняя имеющиеся у нее письменные инструкции;
- направление обучающихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;
- при заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, вызов скорой медицинской помощи и (или) организацию транспортировки в медицинскую организацию обучающихся, нуждающихся в оказании скорой медицинской помощи.

В приказе Минздрава РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н предусмотрено и оснащение медицинского блока, расположенного в образовательной организации, оборудованием и медикаментами, необходимыми для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи до момента приезда скорой помощи. К числу такого оснащения относятся: травматологическая укладка, посиндромные укладки (противошоковая, при анафилактическом шоке и т. п.), желудочные зонды разных размеров, комплект воздуховодов для искусственного дыхания «рот в рот», аппарат для искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу), необходимые лекарства и перевязочные материалы. В каждую посиндромную укладку вложена инструкция по использованию соответствующих медикаментов и инструментария.

### **Информированное добровольное согласие родителей несовершеннолетнего на медицинское вмешательство**

Следует учесть, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия родителями несовершеннолетнего (или иного законного представителя) на медицинское вмешательство. Однако при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни осуществляется медицинское вмешательство без согласия родителей (законных представителей), при этом медицинский работник обязан проинформировать родителей (законных представителей) об оказанной медицинской помощи.

#### **Действия медицинского работника (угрозы для жизни нет)**

Если ребенок внезапно заболел, у него обострилось хроническое заболевание или он получил травму, но его состояние расценено медицинским работником **как не представляющее угрозу жизни**, медицинский работник должен:

- 1) вызвать неотложную помощь;
- 2) проинформировать родителей о случившемся и получить согласие на медицинское вмешательство, а после оказания неотложной помощи —
- 3) оформить направление обучающегося в медицинскую организацию, на обслуживании которой он находится.

#### **Действия медицинского работника (угроза для жизни есть)**

Если состояние ребенка расценено медицинским работником **как представляющее угрозу жизни**, медицинский работник должен:

- 1) оказать экстренную медицинскую помощь;
- 2) вызвать скорую помощь в образовательную организацию, а при необходимости обеспечить транспортировку в медицинскую организацию обучающегося;
- 3) проинформировать родителей о случившемся, об оказанной медицинской помощи и о медицинской организации, куда госпитализирован ребенок.

Могут ли воспитатели, педагоги, заведующий дошкольной организацией или директор школы **чем либо помочь**? Да, могут. В тот момент, когда медицинский работник занят оказанием медицинской помощи ребенку, педагоги должны дозвониться на станцию «скорой помощи», а потом передать трубку врачу или медсестре, которые кратко опишут ситуацию и наблюдаемые у ребенка синдромы заболевания или травмы. Это позволит ускорить приезд бригады, а диспетчер, при необходимости, сможет сразу направить специализированную бригаду скорой помощи.

### **Педагогический персонал должен безотлагательно связаться по телефону с родителями ребенка**

Если ребенок находится в состоянии, не представляющем угрозу его жизни, и **ожидается приезд неотложной помощи**, то родителей целесообразно вызвать в образовательную организацию. Это нужно сделать для того, чтобы родители дали согласие на оказание неотложной помощи, сами побеседовали с медицинским персоналом, получили соответствующие рекомендации по уходу и дальнейшему обследованию больного, а после улучшения состояния решили вопрос с транспортировкой ребенка домой из образовательной организации. Если родители не могут сразу приехать в образовательную организацию, то необходимо получить по телефону их согласие на оказание неотложной медицинской помощи.

### **Транспортировка ребенка в стационар с воспитателем в случае, если родителей рядом нет**

Если обучающегося, после оказания экстренной помощи, бригада скорой помощи предполагает **транспортировать в стационар**, а родителей рядом нет, то кто-то из воспитателей или учителей должен его сопровождать, с тем, чтобы ребенок не боялся и не чувствовал себя одиноким, так как это может привести к ухудшению состояния. Родителям незамедлительно сообщают о случившемся и направляют по месту госпитализации несовершеннолетнего.

После вызова бригады скорой помощи должны быть обеспечены условия для ее работы: открыты въездные ворота на территорию образовательной организации, предупреждена охрана, подготовлены двери для выноса носилок.

### **Расследование несчастного случая: причины и профилактика**

Руководитель образовательной организации должен проконтролировать обеспечение оказания экстренной и неотложной помощи в вверенной ему организации, а также информирование родителей заболевшего ребенка. Если несовершеннолетний получил травму на территории образовательной организации, то проводится расследование случившегося, устанавливаются причины, проводится профилактическая работа.

По состоянию на 2 ноября 2016 г. приказ Государственного комитета СССР по народному образованию от 01.10.1990 N 639 «О введении в действие Положения о расследовании и учете несчастных случаев с учащейся молодежью и воспитанниками в системе Гособразования СССР» признан недействующим на территории Российской Федерации приказом Минобрнауки России от 29.11.2013 № 1296, текст которого официально опубликован не был.

Проект приказа Минобрнауки России «Об утверждении Порядка расследования и учета несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность» (подготовлен Минобрнауки России 23 декабря 2015 г.) проходит согласование. Пока не вступил в законную силу.

В проекте приказа говорится, что расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат события, в результате которых обучающимися были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой временную или стойкую утрату ими трудоспособности или повлекшие освобождение их от некоторых учебных занятий в соответствии с медицинским заключением, либо смерть пострадавших, если указанные события произошли:

- во время образовательного процесса, в том числе при оказании платных дополнительных образовательных услуг, регламентированных уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, проводимых в помещениях и на территории данной организации, в том числе: во время установленных перерывов; перед началом и после окончания учебных занятий (мероприятий); в выходные, праздничные и каникулярные дни, если эти мероприятия организовывались и проводились непосредственно организацией, осуществляющей образовательную деятельность;
- во время образовательного процесса, организованного организацией, осуществляющей образовательную деятельность, вне помещений и территории данной организации в установленном порядке в соответствии с учебным планом или планом работы организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- при следовании к месту проведения учебных занятий (мероприятий), проводимых в соответствии с планом работы организации, осуществляющей образовательную деятельность, за ее пределами, и обратно на транспортном средстве, предоставленном руководителем данной организации (его представителем), на общественном транспорте или пешком под руководством представителя организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- при осуществлении иных правомерных действий обучающихся, обусловленных уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, или правилами внутреннего распорядка для обучающихся либо совершаемых в интересах данной организации, в целях сохранения жизни и здоровья обучающихся и работников, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

## Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в образовательных организациях

### Медицинский персонал в ОО

Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», медицинское обслуживание детей в организованных коллективах, к которым относятся школы и детские сады, осуществляют медицинские организации. При этом школы предоставляют медицинский кабинет в безвозмездное пользование детской поликлиники, на территории обслуживания которой находится школа или детский сад, а поликлиника направляет среднего медицинского работника (медицинскую сестру, фельдшера) и врача для работы в школе и в ДОО.

Средний медицинский работник находится в школе и ДОО весь рабочий день, в то время как врач, согласно его нормативной нагрузке, находится в школе по графику. Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ № 822н, регламентирующего оказание медицинской помощи учащимся и воспитанникам, в некоторых случаях образовательные учреждения сами могут вводить в штат медицинских работников, но для этого надо организовывать Отдел оказания медицинской помощи в образовательном учреждении.

Наиболее часто действует первый вариант: когда медики, работающие в школе и ДОО, относятся к штату детской поликлиники. Понятно, что взаимодействие медицинских работников и педагогов, работающих под одной крышей, но имеющих разное подчинение, является насущным вопросом.

**Важно!** Особенно важно заранее определить такое взаимодействие при возникновении экстренных случаев, связанных с угрозой здоровью и жизни учащихся и воспитанников.

### Экстренные случаи

Экстренные случаи можно разделить на три большие группы:

1. Экстренные ситуации, возникшие **во время медицинских манипуляций** в присутствии врача и медицинской сестры. Здесь чаще всего имеется в виду профилактическая вакцинация в школе и ДОО. Очень редко, но возможны непредвиденные реакции даже просто на укол. Для оказания помощи в этом случае у врача имеется специальный набор медикаментов.
2. Экстренные случаи, возникшие **вне медицинских манипуляций**, часто в отсутствие врача. Это все виды травм, острых инфекционных заболеваний, отравлений, обострения хронических заболеваний. Средний медицинский работник не может поставить полный диагноз, чтобы оказать квалифицированную помощь. Но в каждом медкаби-

---

**Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в ОО**

нете школы должна быть аптечка скорой помощи и набор медикаментов для симптоматической помощи в зависимости от возникшего основного нарушения функций организма. Это такие состояния, как удар головой или другими частями тела, порез, ушиб, перелом кости, приступ бронхиальной астмы, шок из-за различных причин, резкое падение артериального давления, аллергические реакции на укус насекомых и некоторые другие состояния. У среднего медработника школы должна быть инструкция по оказанию помощи в каждом случае.

3. Экстренные случаи, возникшие **в отсутствие медицинских работников** в школе. В ряде случаев из-за нехватки кадров медицинский работник может не присутствовать в школе или ДОО постоянно, либо по какой-либо причине он может временно отсутствовать. Согласно нормативным документам, в каждом классе, в спортзале и т. д. должна быть аптечка скорой помощи. Учителя и другой персонал школы должны быть обучены порядку оказания помощи при экстренных состояниях.

### **Взаимодействие педагогов и медицинских работников**

Поскольку медицинские кабинеты передаются ДОО и школами детской поликлинике по договору безвозмездного пользования, необходимо предусмотреть соответствующие пункты в договоре.

Если медики не входят в штат школы, иногда среди педагогического персонала возникает мнение, что любая проблема, связанная со здоровьем учащихся и дошкольников — зона ответственности только медработников.

Но хотелось бы подчеркнуть, что как в плановом, так и в экстренном порядке есть зона ответственности непосредственно образовательной организации.

### **Ответственность ОО**

Включает в себя:

- 1) обучение педагогов и воспитателей оказанию первой помощи. Непосредственно обучать могут медики, но организовать обучение — дело школы и ДОО;
- 2) оснащение школы и ДОО аптечками, наглядными пособиями и плакатами по оказанию первой помощи;
- 3) содействие медицинским работникам в медицинском обслуживании детей:
  - 1) **вызов скорой помощи**, извещение родителей пострадавшего ребенка;
  - 2) работа с медицинской документацией (например, списки для проведения плановых осмотров; медицинские карты).

Подробнее об этих пунктах — ниже.

Ответственностью ОО является при экстренных случаях **вызов скорой помощи, извещение родителей** пострадавшего ребенка, в то время как долг медиков — оказание первой помощи.

## Практические советы

Часто педагоги и воспитатели ограничиваются вызовом родителей. Но по нашему мнению, вызывать и родителей, и скорую помощь, если медики указывают на эту необходимость, надо одновременно. Печальный опыт имеется, когда родители просят не вызывать скорую, обещая приехать и самостоятельно забрать ребенка. При этом теряется драгоценное время, родители не отвозят ребенка вовремя в медицинскую организацию.

Если ухудшение здоровья ребенка произошло в отсутствие медиков, то вызов бригады скорой помощи обязателен.

Педагоги и воспитатели не должны брать на себя ответственность определения степени тяжести состояния ребенка. Также педагоги и воспитатели не могут давать ребенку медикаменты.

Медицинские работники должны проинструктировать педагогов, какие состояния требуют однозначного вызова скорой, а в каких случаях можно ограничиться первой помощью.

Если экстренный случай произошел в отсутствие медицинского работника, то педагоги, одновременно с вызовом родителей и бригады скорой помощи, должны известить работников поликлиники, обслуживающей данную территорию. Есть печальный опыт, когда после удара головы ребенку дали держать лед педагоги, не известив медиков, отправили ребенка на урок, неправильно расценив тяжесть травмы. Пришедший на следующий день медицинский работник не знал о случившемся, не осмотрел ребенка. Через 2 дня ребенок был госпитализирован в нейрохирургическое отделение с осложненным сотрясением головного мозга. В приведенном примере мама ребенка проигнорировала совет педагогов «на всякий случай» обратиться в поликлинику.

Плановое содействие медицинским работникам должно состоять в предоставлении **списков детей с полисами ОМС для проведения плановых осмотров**.

Если возникает необходимость получения согласия родителей или самих детей старше 15-летнего возраста на использование личной информации (например, домашнего телефона), то эти согласия, по нашему мнению, должны заблаговременно собрать педагоги.

Очень важно, чтобы дети не принимались в образовательное учреждение без оформленных **медицинских карт установленной формы**. Опыт показывает, что где есть добрая воля педагогов взаимодействовать с медиками, там имеется более полная информация о состоянии здоровья детей, хронических заболеваниях. Это облегчает как правильное распределение детей по группам для занятия физкультурой, направление на соревнования, так и при оказании экстренной помощи при обострении хронических заболеваний.

## Разъяснительная работа с родителями

Педагоги должны работать с родителями, разъясняя им необходимость своевременно приносить в школьный медицинский кабинет справки после острых заболеваний ребенка, медицинские заключения после посещения врачей-специалистов, информации о проведенных прививках, если они проводились вне школы.

## Алгоритм взаимодействия медицинских и педагогических работников в ОО

Таким образом, эффективная медицинская помощь учащимся в школах возможна только при согласованных действиях медицинских работников и педагогического коллектива.

**Здоровье детей — эта забота всех взрослых, находящихся в их окружении.**



**Рис. 1.** Алгоритм взаимодействия педагогов и медицинских работников при экстренных случаях, связанных со здоровьем учащихся и воспитанников.